

## **Samenvatting wetenschappelijk onderzoek**

**Ref. ([www.face-former.de/Studien/studie4.htm](http://www.face-former.de/Studien/studie4.htm))** : Wirkung der Face-Former-Therapie bei Schnarchen und Schlafapnoe)

### **Werking van de Face-former therapie bij snurken en slaapapnoe, Pilotstudy, ISST-Unna (Dr. Klaus Jurgen Berndsen, Sabine Berndsen)**

- **Publicaties onderzoek:**
  - Dental magazin, 1/2004
  - Gero's Internationaler Medizin-Report
- **Doel van het onderzoek:**

Het testen van de de effectiviteit van de Face-Former®therapie bij patiënt met een snurkprobleem en slaapapneu
- **Onderzoeksperiode:**

25/3/2002 – 30/1/2003
- **Onderzochte doelgroep:**

Begin onderzoek: 38 patiënten  
Uiteindelijk hebben er slechts 30 meegedaan aan de 6 controle afspraken.

  - 8 vrouwen / 22 mannen
  - Leeftijd variërend van mid-30 tot >60 jaar (90% boven de 40 j)
  - BMI (body mass index) : 19 – 39 kg/m<sup>2</sup> (meeste rond 31)
  - Diagnose slaapapneu : RDI (= respiratory disturbance index of AHI) : 18 - 52
  - Gemiddelde duur apneu : 8 – 48 sec
  - Polysomnografische gegevens van een slaaplaboratorium waren beschikbaar
  - Geen gebruik (of niet meer) van NCPAP of BIPAP
  - Gedurende het onderzoek mocht men geen andere behandeling ondergaan
  - Patiënten hadden nog geen operatie ondergaan
- **Verloop van het onderzoek:**
  - Bij iedere controle werden de patiënten gevraagd om hun verandering op slaap, vermoeidheid gedurende de dag, waakzaamheid en algemeen welbevinden door middel van een score tussen 1 (slechts) en 10 (best) weer te geven
  - Bij iedere controle werd de lipkracht gemeten d.m.v. een ISST-Myo-Bar-Meter (een waarde voor het sluiten van de mond en overgang tot neusademhaling)
  - Na 12 weken en 6 maanden werd een polysomnografisch onderzoek uitgevoerd, waarin de RDI, de gemiddelde duur van de apneu, het aantal snurkperiodes, en zuurstofwaarde tijdens het slapen werd gemeten
- **Conclusie:**

In alle onderzochte domeinen als ademhaling, snurkperiodes, duur van de apneus, gemiddelde zuurstoftoevoer, lipkracht en persoonlijke waarneming werden goede tot zeer goede verbeteringen behaald. De RDI verminderde gemiddeld met 70,8%, en bij geen enkele patiënt was na de behandeling nog noodzaak tot het gebruiken van een CPAP apparaat.

- Hierbij een samenvatting van de resultaten:

<b>Gemeten waardes (polysomnografie / ISST- Myo-Bar-Meter/ beoordeling)</b>	<b>Begin van de FF-therapie</b>	<b>Einde van de FF-therapie (waarde na 6 maand)</b>
Aantal patiënten zonder snurken	0	16
RDI (respiratory disturbance Index)/AHI	Tussen 18 en 52	tussen 1 en 14 (bij 70% onder de 5) na 12 weken bij 97%<10
RDI verbetering (%)		gemiddeld 70,81 % verbetering (minste verbetering = 50%, meeste verbetering = 80.89%)
Gemiddelde duur apneu	8 – 48 sec	1- 14 sec
Gemiddelde zuurstofwaarde	71 – 99%	89 – 99%
Lipkracht (referentie voor neusademhaling / sluiten van de mond)	niemand behaalde min. Normwaarde van 36mBar	niemand haalde een waarde lager dan 45mBar (45 – 68 mBar)
Subjectieve gevoelswaarde <ul style="list-style-type: none"> <li>• Slaap</li> <li>• Waakzaamheid (aliertheid)</li> <li>• Vermoeidheid overdag</li> <li>• Algemeen welbevinden</li> </ul>	Gemiddelde waarde (1= slecht/10=beste) <ul style="list-style-type: none"> <li>• 5.1</li> <li>• 4.34</li> <li>• 2.03</li> <li>• 4.24</li> </ul>	Gemiddelde waarde (1= slecht/10=beste) <ul style="list-style-type: none"> <li>• 9.24</li> <li>• 9.24</li> <li>• 9.31</li> <li>• 8.59</li> </ul>